

**MUNICÍPIO DE BARBOSA FERRAZ****Secretaria de Planejamento, Finanças e Gestão**

AV. PRESIDENTE KENNEDY, 363 - 86960000 - CENTRO - Barbosa Ferraz - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica****Número:****18****Data Prestação:**

19/07/2024

**Autenticidade:**

408063366

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://barbosaferraz.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00002800 CNPJ/CPF: 48.701.428/0001-98

**Regime Fiscal:** Simples Nacional**Nome/Razão Social:** M. SOUZA ODONTOLOGIA LTDA**Nome Fantasia:** ODONTOCLINIC**Endereço:**

AV. PRESIDENTE KENNEDY, 646 - CENTRO

**Insc. Estadual:****Município/UF:** Barbosa Ferraz-PR**CEP:** 86.960-000**Fone/Fax:****E-Mail:** assessoria.contab@hotmail.com**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 1783925

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

**Insc. Estadual:****Nome/Razão Social:** DENTAL UNI COPERATIVA ODONTOLOGICA**Endereço:** RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER**Município/UF:** Curitiba-PR**CEP:** 81.630-170**Fone/Fax:****E-Mail:** assessoria.contab@hotmail.com**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

412 ODONTOLOGIA.

**CNAE:**

8630504

Competência:  
7/2024Local da Prestação do Serviço:  
Barbosa Ferraz-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

**Natureza da Operação:**

EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REFERENTE A SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

AGENCIA: 0736

CONTA CORRENTE:844454

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	1,00000	1.123,67	0,00	1.123,67

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	22,59000	Não
PIS	0,17000	1,87000	Não
COFINS	0,77000	8,64000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,70000	Não
CSLL	0,21000	2,36000	Não
CPP	2,60000	29,26000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.123,67	0,00	0,00	1.123,67	1.123,67

NFS-E Nº

18

Recebemos de M. SOUZA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_